



ATENÇÃO BÁSICA
Santa Catarina

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DOS SUS
GERÊNCIA DE COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

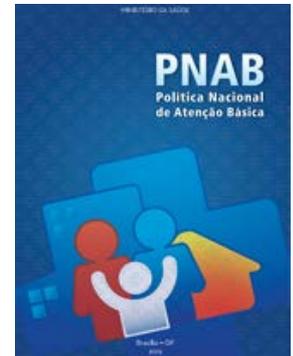


ATENÇÃO BÁSICA

1º Oficina Estadual de Gestores Municipais
Florianópolis, 26 de março de 2013

Portaria nº2488/GM
21 de outubro de 2011

“... conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.”



Atenção Básica

- Mundialmente é consenso que os Sistemas Nacionais de Saúde **devem** ser baseados na Atenção Básica (AB)
- **AB deve garantir:**
 - o acesso universal
 - atenção em tempo oportuno ao usuário
 - o mais amplo escopo de ações
 - atenção integral
 - a coordenação do cuidado dos usuários no caminhar pelos diversos serviços da rede
 - a ordenação das redes de atenção

Por que a Atenção Básica?

- Menos crianças com baixo peso ao nascer
- Menor mortalidade infantil
- Menor mortalidade por suicídio
- Menor mortalidade precoce exceto aquelas por causas externas
- Maior expectativa de vida, exceto a partir dos 80 anos
- Menor mortalidade por doenças cardiovasculares
- Maior detecção precoce de câncer de mama, de colo de útero e colorretal

FONTE: STARFIELD (2007)

AB em Santa Catarina

- 1.505 Equipes de Estratégia Saúde da Família – SF
- 913 Equipes de Saúde Bucal - SB
- 40 Centros de Especialidades Odontológicas - CEO
- 78 Laboratórios Regionais de Prótese Dentária
- 49 Núcleos de Apoio à Saúde da Família Federal 1
- 28 Núcleos de Apoio à Saúde da Família Federal 2
- 16 Núcleos de Apoio à Saúde da Família SC 1
- 96 Núcleos de Apoio à Saúde da Família SC 2
- 87 Municípios com adesão ao PSE (47 atingiram as metas)
- 03 Unidades Odontológicas Móveis - UOM

ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

86 Centros de Atenção Psicossocial - CAPS

512 Leitos em hospital geral

355 Leitos em hospital especializado

04 Equipes Consultórios na Rua – Fpolis/ Blumenau/ Joinville
/Criciúma

01 Hospital Geral com leitos infanto-juvenis com 4 leitos

05 Serviços Residenciais Terapêuticos

15 Municípios com adesão ao Programa de Volta pra Casa



ATENÇÃO BÁSICA
Santa Catarina

Santa Catarina no Contexto Nacional



- Mais alto índice no IDSUS – Índice de Desempenho do SUS em 2012

SC = 6,29

Brasil = 5,4

- Maior cobertura populacional da Estratégia SF na região Sul = **73%**

Passou de 8% em 1998 para 73% em 2012

- Maior percentual de adesão ao PMAQ em 2012 (1108 equipes) representando acréscimo mensal de **R\$ 7.400.000,00** aos municípios.

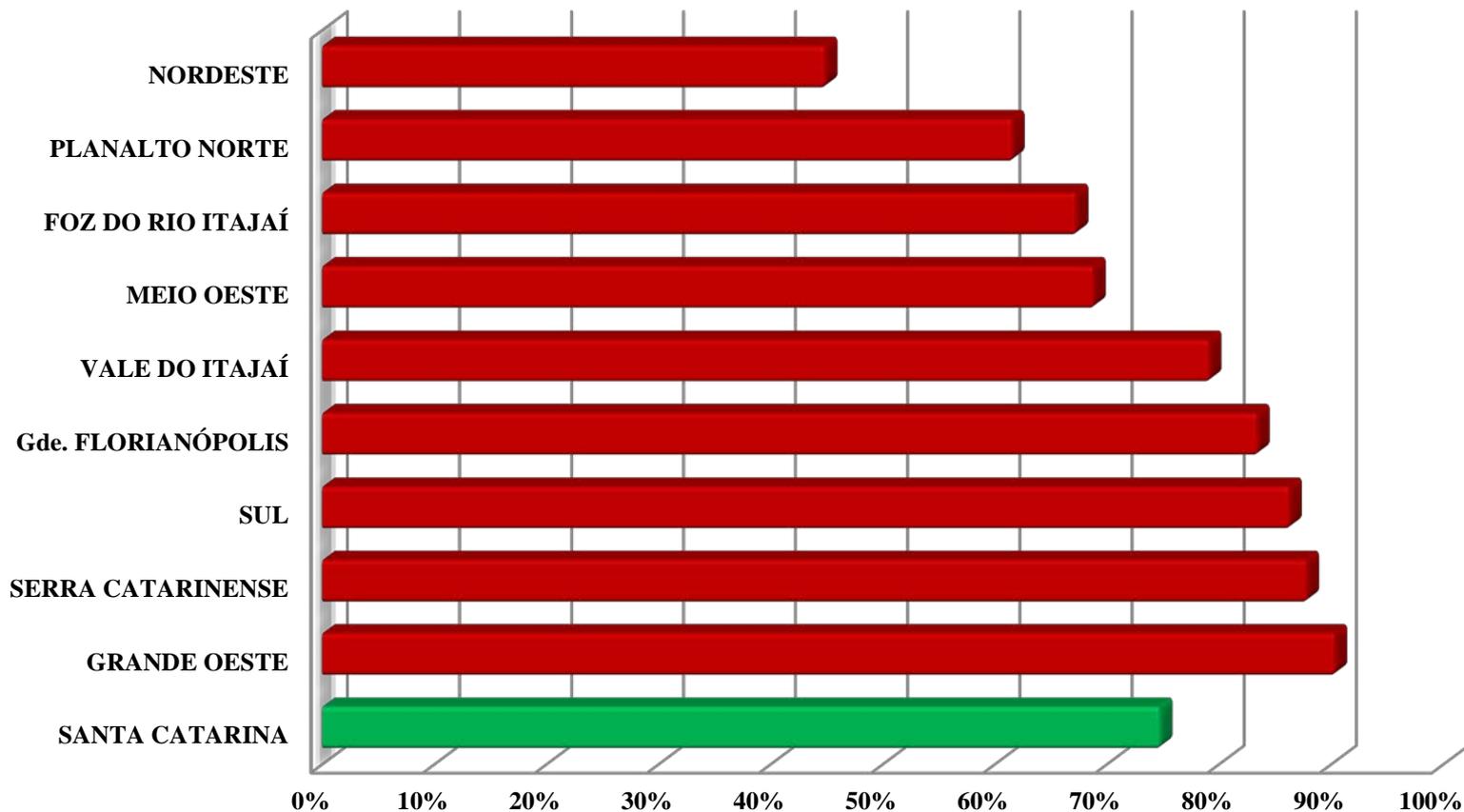
- Melhores resultados de Mortalidade Infantil que a média do país

Taxa de Mortalidade Infantil **2011 = 11,6**

Brasil = 13,49

Dado preliminar de 2012 = 10,6

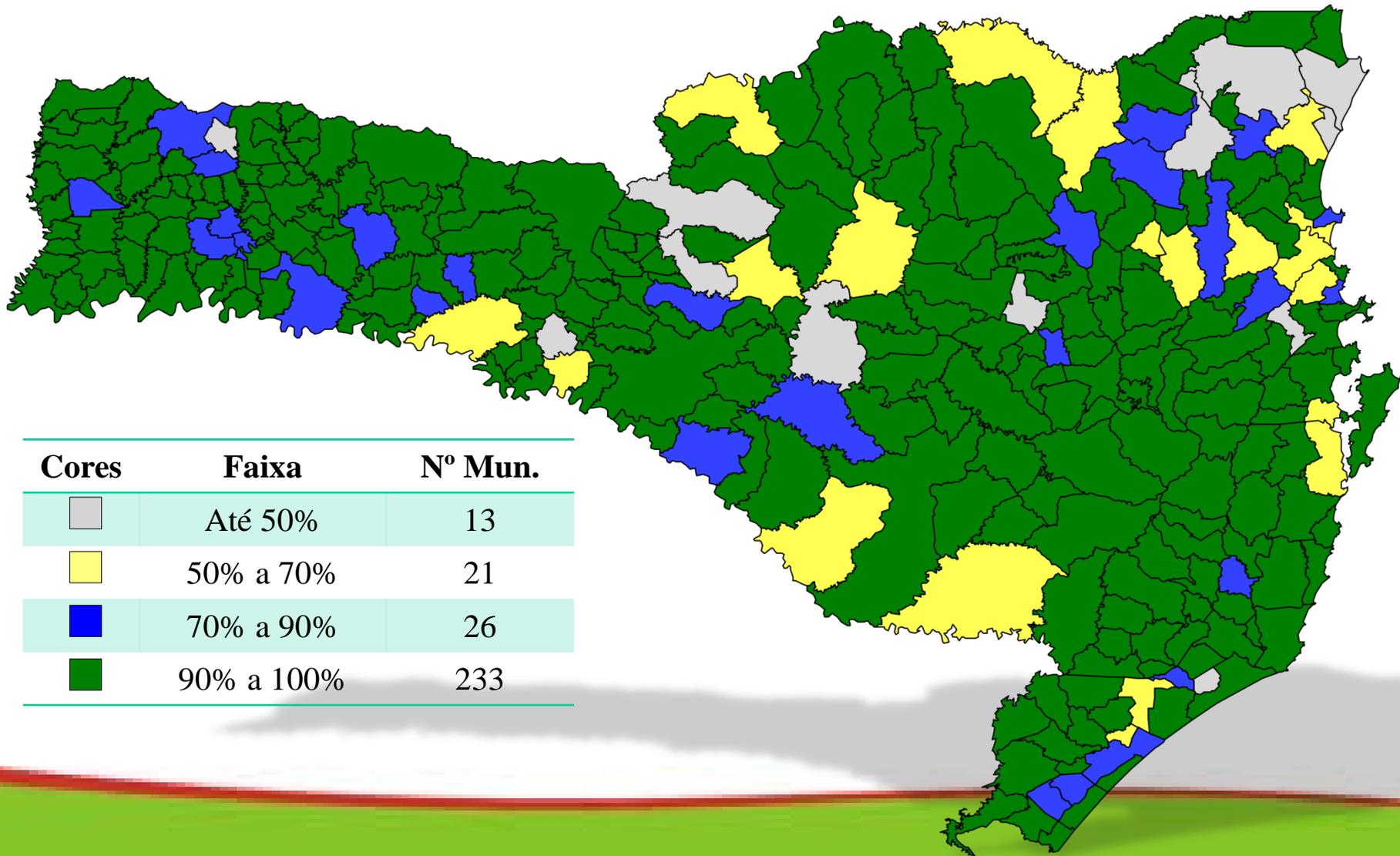
Cobertura Populacional estimada de equipes de Saúde da Família segundo Macrorregião. SC, 2012.





ATENÇÃO BÁSICA
Santa Catarina

Distribuição da Cobertura Populacional estimada de equipes de Saúde da Família. SC, 2012.



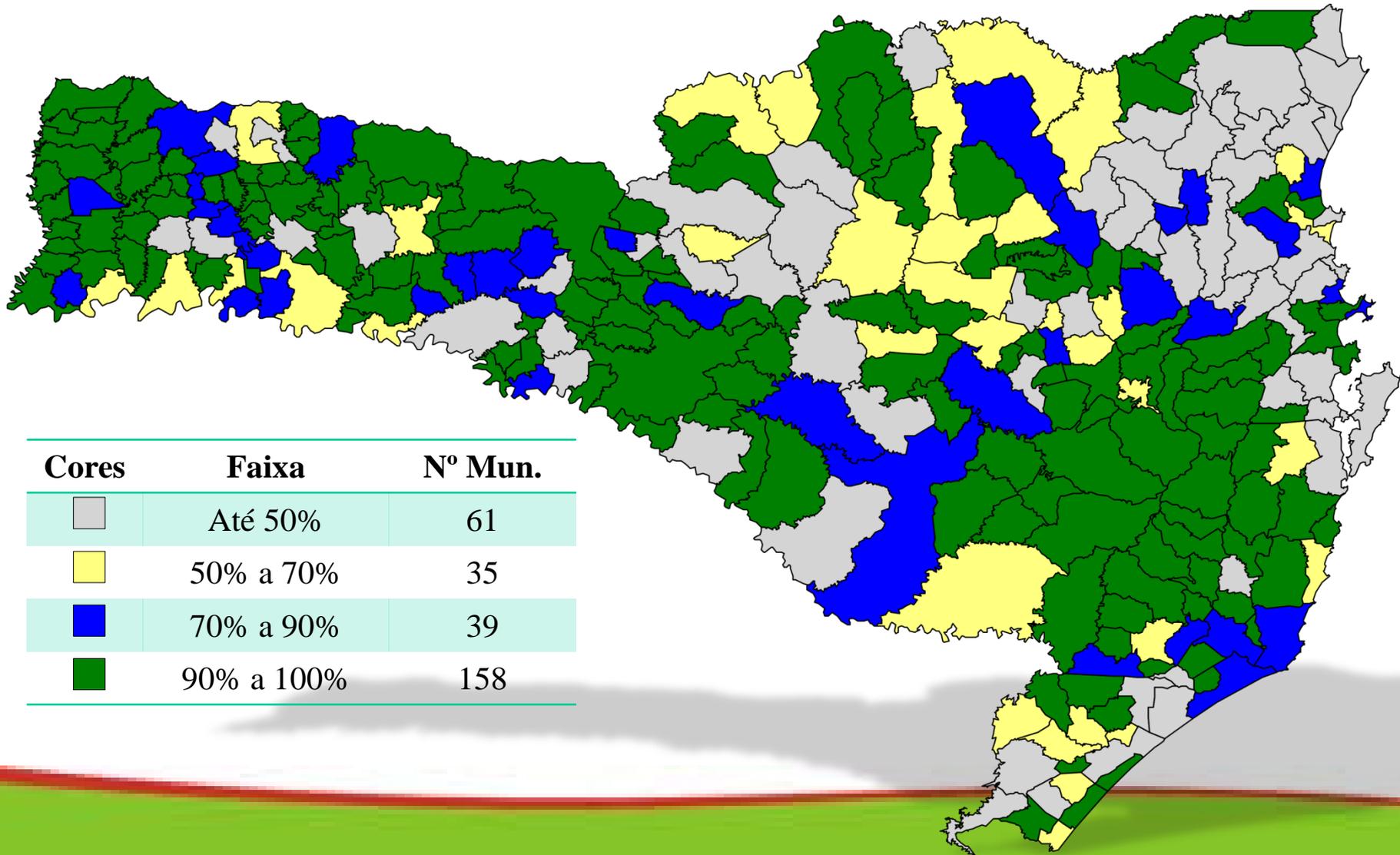
Cobertura Populacional estimada de equipes de Saúde Bucal segundo Macrorregião. SC, 2012.





ATENÇÃO BÁSICA
Santa Catarina

Distribuição da Cobertura Populacional estimada de equipes de Saúde Bucal. SC, 2012.



Taxa de Mortalidade Infantil, segundo estados da Região Sul e Regiões do Brasil, 2007-2011

| Região/UF | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | Variação % 2007-2011 |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------|
| Brasil | 15,69 | 15,03 | 14,80 | 13,93 | 13,49 | -14,0 |
| Região Sul | 12,94 | 12,65 | 11,88 | 11,41 | 11,57 | -10,6 |
| . Santa Catarina | 12,77 | 11,69 | 11,34 | 10,50 | 11,58 | -9,3 |
| . Paraná | 13,22 | 13,09 | 12,50 | 12,10 | 11,57 | -12,5 |
| . Rio Grande do Sul | 12,75 | 12,76 | 11,54 | 11,20 | 11,56 | -9,3 |
| Região Norte | 18,50 | 17,62 | 17,99 | 17,26 | 15,92 | -13,9 |
| Região Nordeste | 18,39 | 17,14 | 17,03 | 15,69 | 15,02 | -18,3 |
| Região Sudeste | 13,85 | 13,52 | 13,19 | 12,57 | 12,37 | -10,7 |
| Região Centro-Oeste | 14,88 | 14,48 | 14,63 | 13,82 | 13,27 | -10,8 |

Fonte: SIM/SINASC

Taxa de Internação Hospitalar segundo Condições Sensíveis à Atenção Primária (por 10.000 hab.) SC, 2008-2012.

| Macrorregião | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Foz do Rio Itajaí | 97,2 | 91,3 | 78,8 | 70,3 | 81,5 |
| Gde. Florianópolis | 93,2 | 97,1 | 86,0 | 84,9 | 81,1 |
| Grande Oeste | 191,7 | 172,1 | 162,6 | 154,0 | 143,8 |
| Meio Oeste | 185,5 | 167,6 | 165,9 | 152,0 | 153,0 |
| Nordeste | 83,3 | 87,5 | 80,1 | 76,5 | 75,3 |
| Planalto Norte | 177,8 | 154,2 | 157,7 | 135,2 | 133,0 |
| Serra Catarinense | 185,7 | 166,6 | 185,2 | 160,3 | 169,7 |
| Sul | 189,6 | 167,7 | 164,8 | 162,6 | 157,5 |
| Vale do Itajaí | 142,8 | 131,0 | 129,4 | 122,0 | 117,4 |
| Santa Catarina | 144,2 | 133,3 | 127,7 | 119,9 | 117,7 |

Fonte: SIM e IBGE

Equipes multiprofissionais que atuam com as equipes ESF, compartilhando práticas em saúde.

Portarias 2488/2011 e 3.124/2012.

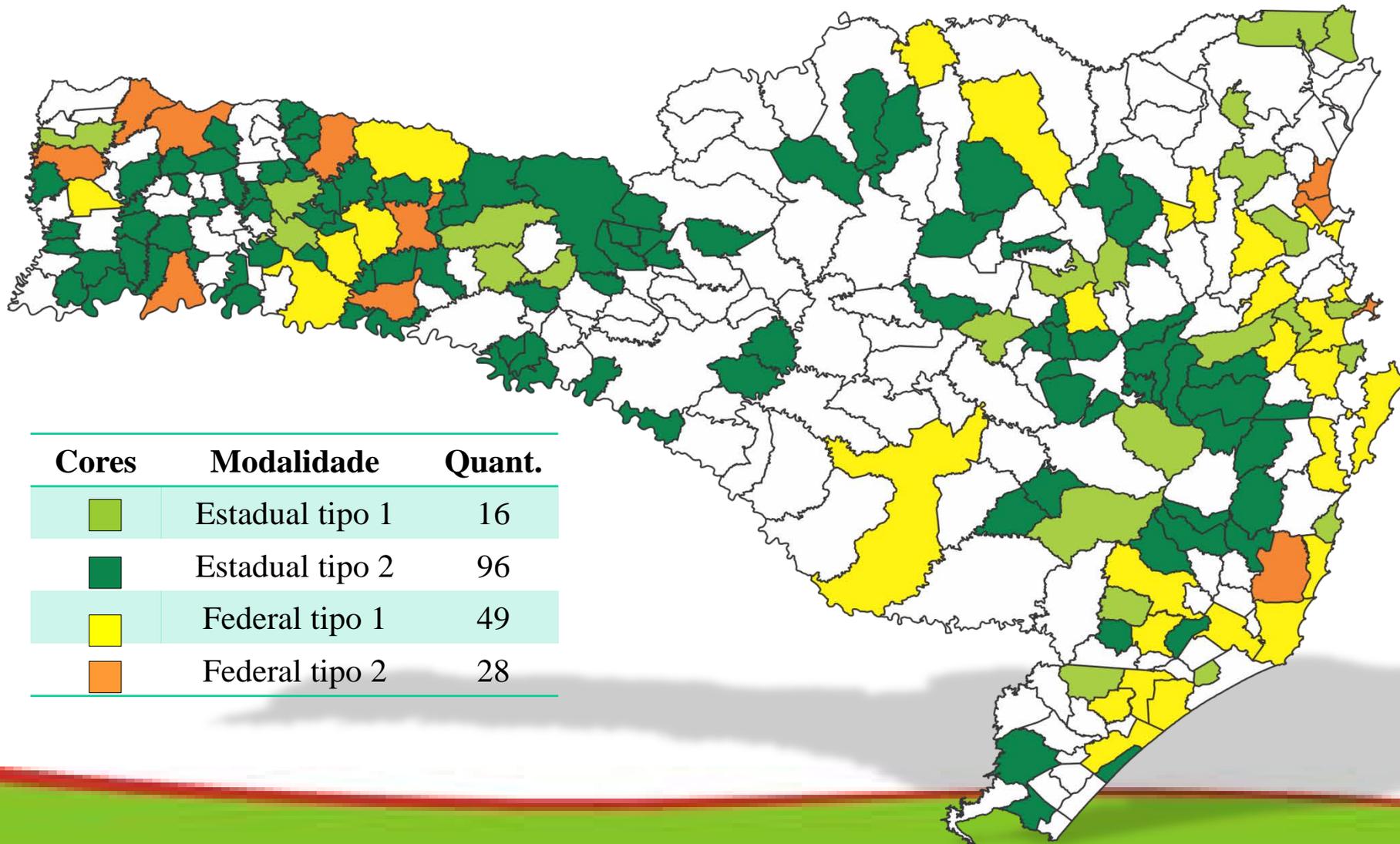
MODALIDADES:

- **NASF 1** - de **05** a **09** ESF e/ou EAB p/ populações específicas (Consultórios na Rua, Equipes Ribeirinhas e Fluviais);
- **NASF 2** - de **3** a **4** ESF e/ou EAB para populações específicas (Consultórios na Rua, Equipes Ribeirinhas e Fluviais);
- **NASF 3** - de **1** a **2** ESF e/ou EAB para populações específicas (Consultórios na Rua, Equipes Ribeirinhas e Fluviais), **agregando-se de modo específico ao processo de trabalho das mesmas, configurando-se como uma equipe ampliada.**



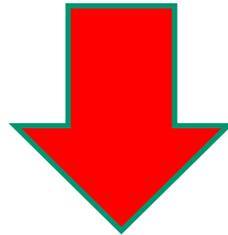
ATENÇÃO BÁSICA
Santa Catarina

Distribuição NASF SC segundo Modalidade. SC, 2012.



PROGRAMA NACIONAL DE MELHORIA DO ACESSO E QUALIDADE DA AB - PMAQ

Em 2012 - Santa Catarina ficou em primeiro lugar no percentual de equipes com adesão ao PMAQ



Isso representa acréscimo de R\$7.400.000,00/mês na Atenção Básica dos Municípios Catarinenses

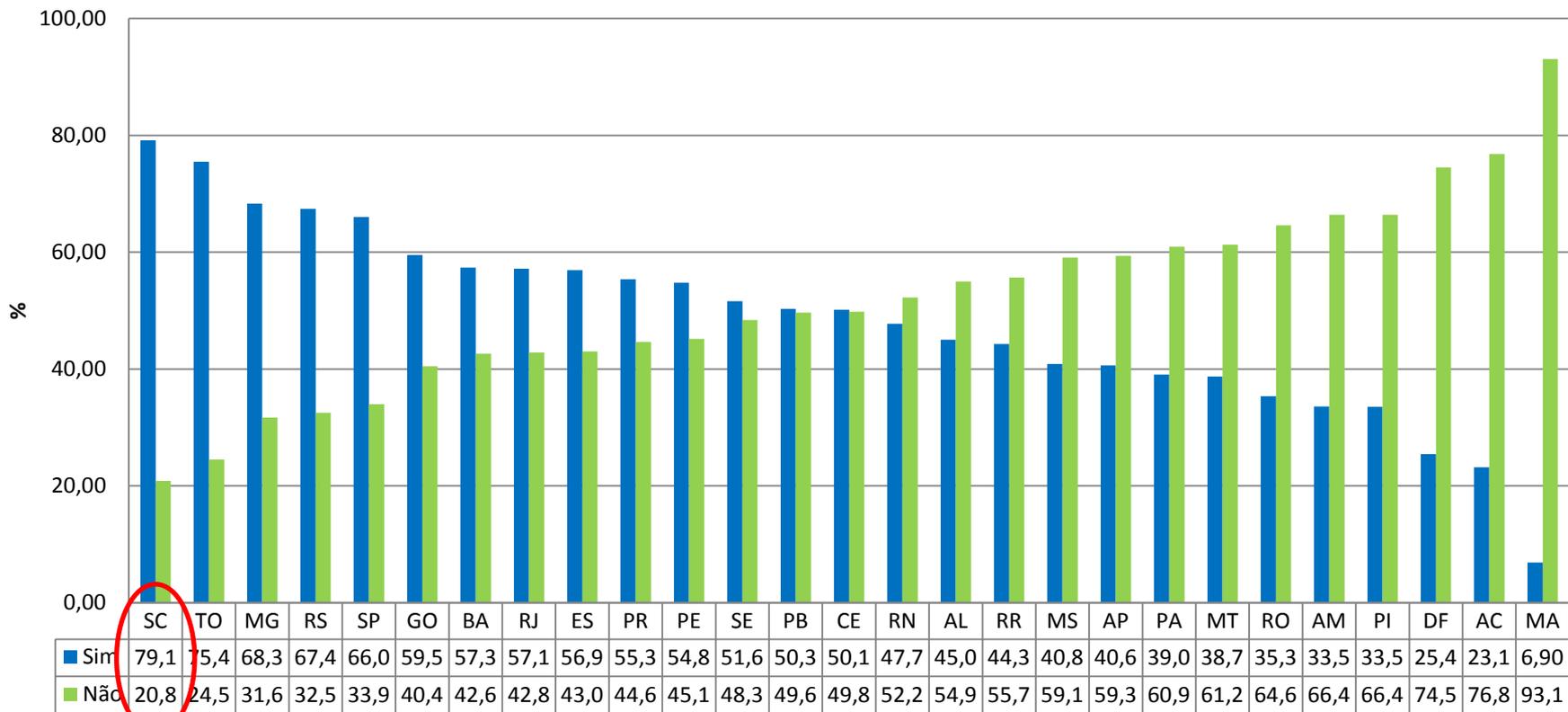


ATENÇÃO BÁSICA
Santa Catarina

ADESÃO DAS EQUIPES AO PMAQ 2012



Percentual de equipes* por UF que aderiram ao Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica - PMAQ. (jan/2012)



Segundo ciclo:

- Ampliação adesão equipes SF / AB parametrizadas e SB
- **TODOS PRECISAM ADERIR NOVAMENTE**
- Inclusão NASF
- Inclusão CEO

Objetivos :

- Induzir a ampliação do acesso
- Melhoria na qualidade da Atenção Básica
- Garantir padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente
- Transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica

Atenção Básica em 2013

- 09 Encontros Macrorregionais de Saúde da Família
- Premiação das experiências exitosas
- Premiação da participação no Telessaúde
- **V ENCONTRO ESTADUAL DE SAÚDE DA FAMÍLIA (Nov. 2013)**
- Premiação de municípios com melhores desempenhos na Avaliação da Atenção Básica
- Revista Catarinense de Saúde da Família
- Segundo Informativo da AB

Apoio ao processo de trabalho das equipes na Atenção Básica em SC.

- Tele educação / Educação Permanente
- Teleconsultoria clínica e de processo de trabalho
- Segunda Opinião Formativa
- Telediagnóstico

Site: <https://www.telemedicina.ufsc.br/rctm/>

Lembretes... prazos

Adesão dos municípios:

- **PMAQ: até 31 de março**
- **PSE : até 31 de abril** (universal)
- **Requalifica UBS: até 05 de abril**
(reforma, ampliação e construção UBS)

www.saude.sc.gov.br

Governo do Estado de Santa Catarina Ouvidoria da Saúde Destacados:

Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina

Home Agenda Webmail WebFone Intranet Links Mapa do Site Fale Conosco Busca

Informações em Saúde

Secretaria de Estado da Saúde

Atenção Básica

Concursos e Seleções >

Educação na saúde >

Gestor Municipal >

Informações em Saúde >

Legislação

Mídia e comunicação >

Organização >

Ouvidoria

Planejamento em Saúde >

Prestação de serviços >

Programas

Projetos Especiais >

Recursos Humanos

Sala de Leitura >

Sistemas de Informação >

Utilidade Pública >

Unidades de Saúde SES

Vídeo e Webconferência >

Vigilância em saúde >

ASCOM
atendimento da

Governo do Estado de Santa Catarina Ouvidoria da Saúde Destacados:

Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina

Home Agenda Webmail WebFone Intranet Links Mapa do Site Fale Conosco Busca

Atenção Básica

A Atenção Básica envolve ações que se relacionam com aspectos coletivos e individuais e visa resolver os problemas de saúde mais frequentes e de maior relevância para a população. Ela deve ser a porta preferencial de entrada do cidadão no Sistema Único de Saúde- SUS, garantindo assim o seu acesso e os princípios de universalidade, integralidade e equidade da atenção.

É a Estratégia Saúde da Família (ESF) escolhida como reordenadora do modelo assistencial e vem, desde 1994, consolidando-se como ordenadora do sistema e coordenadora do cuidado, e assim, firma-se como fundamental na estruturação das redes de atenção à saúde.

A ESF busca concretizar os princípios de integralidade, universalidade e participação social e constitui importante pilar para a ampliação do acesso, qualificação e reorientação das práticas sanitárias embasadas na promoção da saúde.

Últimas Notícias

- ✓ A Coordenação Nacional de Saúde Bucal/MS faz o Lançamento do PMAQ-CEO em Santa CatarinaNOVO
Atenção Gestores Municipais: O prazo final para a adesão dos CEO ao PMAQ será na data de 31/03/2013.
Leia mais...
- ✓ Técnicos discutem implantação do sistema E-SUS em SC
Técnicos do Ministério da Saúde estiveram reunidos durante o dia de hoje, 20, no auditório da Superintendência de Serviços Especializados e Regulação, com profissionais da Gerência de Atenção Básica da Secretaria de Estado da Saúde.
Leia mais...
- ✓ Atenção Gestores Municipais da SaúdeNOVO
Dia 31/03 - Último dia para adesão dos municípios ao PMAQ.
Leia mais...
- ✓ PROVAB 2013
Relação de Municípios que aderiram ao PROVAB. Calendário 2013; Edital; Portaria.
Leia mais...
- ✓ Nota Técnica - Sistema HiperDia
O Ministério da Saúde vem trabalhando em um novo modelo de sistema informatizado que contemple estes agravos e favoreça o processo de trabalho. Confira a Nota Técnica.
Leia mais...

Telessaúde
SANTA CATARINA

Acesse todas notícias



GERÊNCIA DE COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

Lizete Contin – Gerente GEABS

**Mirvaine Panizzi – Coordenadora de Acompanhamento e
Avaliação / Assistente da GEABS**

Carmem Regina Delzivo – Coordenadora Rede Cegonha

www.saude.sc.gov.br

Fone: 48 3212-1694

E-mail: geabs@saude.sc.gov.br